令和７年度分　給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書

※入力	※備　考

（※の欄は、記入不要です。）

この届出書は、**令和７年度分給与支払報告書を提出した後、特別徴収予定者としていた方が４月１日までに退職等により給与の支払を受けなくなった場合に記入**して、**４月10日までに提出**してください。（特別徴収税額の通知後は、「特別徴収に係る給与所得者異動届出書」を使用してください。）

令和　年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
（宛先）三条市長		氏名又は名称		連絡者	係	
					氏名	
		個人番号又は法人番号			電話番号	

給与の支払いを受けていた方		給与の支払を受けなくなった日	給与の支払を受けなくなった理由（○で囲んでください。）	新勤続先（転勤の場合のみ記入してください。）	
氏名（ふりがな）・令和７年１月１日現在の住所	生年月日・個人番号			新勤務先の所在地及び名称	法人番号及び事業所指定番号
（ふりがな） 氏名 住所	大・昭・平・令 年　月　日	月　日	１退職　２転勤　３休職　４死亡　５会社解散　６住所誤報　７少額給与　８支払不定期　９事業専従者	所在地 名称	
（ふりがな） 氏名 住所	大・昭・平・令 年　月　日	月　日	１退職　２転勤　３休職　４死亡　５会社解散　６住所誤報　７少額給与　８支払不定期　９事業専従者	所在地 名称	
（ふりがな） 氏名 住所	大・昭・平・令 年　月　日	月　日	１退職　２転勤　３休職　４死亡　５会社解散　６住所誤報　７少額給与　８支払不定期　９事業専従者	所在地 名称	
（ふりがな） 氏名 住所	大・昭・平・令 年　月　日	月　日	１退職　２転勤　３休職　４死亡　５会社解散　６住所誤報　７少額給与　８支払不定期　９事業専従者	所在地 名称	